	M	ULTIPI	LE DEP	ENDEN	T CLA	TM	SERIAL	NO. /			1-2-			
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCYIX ATION SHEET								SERIAL NO. / 550977				FILING DATE		
(FOR USE A FORM PTO-875)								ANT(S,	}					
			12					(4)						
	1 40	CIV No	AF	TER	AF	TER	CLAIMS							
Ī	ASI	AS FILED		I AMENDMENT		ENDMENT		AS	FILED	AF	TER	AFTER		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	-	TNID	IND DED		I AMENDMENT		2 MAMENDMENT	
1	$\perp T$					DEI.	51	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
$\frac{2}{3}$	- 	 	·	1			52				ļ			
4		12				 	53				 	l	 	
5		0		1	·	 	<u>54</u> 55	-	 			-	 	
6	<u> </u>	10					56	- 	 	 -	 			
8	- 	8					57						 	
9				-1		 	<u>58</u> 59	-					 	
10 11	-						$\frac{33}{60}$		·					
12	-	 					61					<u></u>	 	
13							62		<u> </u>				 	
14 15							64	. 	 					
16	1						65							
17	1						66 67	-					 	
18 19							68	-	 					
20	 			· · · · ·	·		69		<u> </u>				 	
21					<u></u>		70 71	- 						
22	-						72	 						
24	1						73				·			
25							74. 75							
26 27							76	 						
28	 						77							
29							78 79							
30 31							80							
32	1				<u></u>		81							
33							82 83	·						
34 35	 						84							
36	 						85						<u> </u>	
37							86 87	·						
38 39		J.					88							
40	 		-				89.	-						
41 ·							90 91	 						
42							92			. 		 - -		
43							93							
45							94 95		<u>-</u>					
46							96	 						
47							97							
49		<u>-</u> -					98							
50							99 100	 						
OTAL IND.	1	1	1	1		1	TOTAL IND.		.1				~	
OTAL DBP	10.	_ F	\(\)	<u>.</u>		~		 	*		₩		₩	
TOTAL							TOTAL DEP		4		4		•	
CLAIMS	// .	Market Street	10				TOTAL CLAIMS							
PTO - 1360	(REV. 11/04)		·		٠.			. (J.S. DEPARTA	ENT of COM	MERCE			
							· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		aleal and Tra	temark Office)			